

令和6年度大網白里市職員採用試験（追加募集）申込書

太枠内の事項について、必要事項を記入してください。

※ 受 験 番 号

受験を希望する 団 体 名	大網白里市	試 験 職 種			写 真 1 申込前6か月以内に 脱帽、上半身、正面前 向きに撮影した写真を 貼ってください。 2 写真の裏面に氏名を 記入してください。 (ヨコ3cm×タテ4cm)
ふ り が な			※1 性別		
氏 名	(姓)	(名)			
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日生				
現 住 所	〒 —				
	電話番号 (— —)		携帯電話 (— —)		
E-mail アドレス					
連 絡 先	〒 —				
	電話番号 (— —)				
国 籍	☐ 日本国籍 ☐ 外 国 籍（永住者又は特別永住者に限る。） → 国籍を記入（ ）				
学 歴（最終学歴を1番上の行に記入した後は、最近のものから順に記入してください。）					
学 校 名	学部・学科・専攻名		在 学 期 間		
(最終学校名)			年 月から 年 月まで	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退	
			年 月から 年 月まで	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退	
			年 月から 年 月まで	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退	
職 歴	☐ 在 職 中 ☐ 退 職 ☐ 職歴なし	就 労 形 態 (在職中の方のみ記入)	☐ 正社員（正職員） ☐ 派遣 ☐ パート・アルバイト ☐ その他()		
※2 職 務 経 験	勤務先・所在地		職務内容	在 職 期 間	
				年 月から 年 月まで	
検定・資格・免許					
受 験 に 必 要 な 資 格 ・ 免 許	名 称		取 得 状 況		
			年 月 ☐ 取 得 ☐ 取得見込		
			年 月 ☐ 取 得 ☐ 取得見込		
私は、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、 この申込書に記載したことは事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 _____ (年月日及び氏名を必ず自署してください。)					受 付 印

※1 「性別」欄：記入は任意です。未記入とすることも可能です。

※2 職務経験又は実務経験が受験資格となっている場合に記入してください。記入しきれない場合は、別紙(任意様式)を添付してください。